



MOBILITÉ EN MILIEU RURAL

**Participez à l'enquête du Pays de la Châtre en Berry
Votre avis est important !**

Dans un contexte d'éloignement des services et des emplois, les distances à parcourir sont parfois importantes et seule la voiture semble à même de répondre aux besoins en déplacements des habitants de la campagne. Mais la voiture coûte cher et le contexte social actuel illustre encore une fois les difficultés vécues par certains d'entre vous avec parfois un sentiment d'abandon des territoires ruraux.

Le Pays de la Châtre en Berry réfléchit à améliorer votre quotidien, à trouver des solutions en particulier pour toutes les personnes qui ont le plus de difficultés à se déplacer que ce soit pour des raisons financières ou médicales, ou pour toutes les personnes désireuses de se déplacer autrement qu'en voiture individuelle pour des raisons environnementales.

Pour trouver des solutions nouvelles adaptées au plus grand nombre, nous avons d'abord besoin de comprendre comment vous vous déplacez et quelles sont vos contraintes et attentes en matière de mobilité.

**Alors rendez-vous sur www.mobilitepaysdelachatre.fr
du 28 janvier au 16 février 2019
pour renseigner l'enquête**

Ensemble, contribuons à améliorer nos déplacements !

I - VOTRE LIEU DE VIE

Nous cherchons ici à recueillir votre sentiment par rapport au territoire où vous vivez.

1. Dans quelle commune résidez-vous ? _____

2. Depuis quand habitez-vous votre commune ?

moins d'un an

5 à 10 ans

1 à 5 ans

plus de 10 ans

3. Comment définiriez-vous votre lieu de vie ? (3 réponses maximum)

agricole

proche d'un centre-bourg

naturel

proche de commerces et services

très isolé

éloigné de commerces et services

isolé

en ville ou centre-bourg

proche de la ville

4. Sur votre territoire, est-il facile ou difficile d'avoir accès à :

	Très facile	Facile	Ni facile ni difficile	Difficile	Très difficile
L'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'éducation/la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les services de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les services administratifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les commerces et services du quotidien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La culture et les loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II - VOTRE MOBILITÉ AU QUOTIDIEN

Nous cherchons ici à comprendre comment s'organisent vos déplacements en général au quotidien

5. Possédez-vous le/les permis de conduire suivant(s) ?

Permis A (moto)

Brevet de sécurité routière (BSR)

Permis B (voiture)

Aucun permis

Autre : _____

6. De quel(s) moyen(s) de déplacement (en état de fonctionnement) disposez-vous, vous-même ?

Voiture

Abonnement à un réseau de bus/car

Voiture sans permis

Abonnement TER

2 roues motorisé

Aucun moyen

Vélo

Autre (précisez) : _____

Vélo à assistance électrique

7. Quelqu'un dans votre ménage (enfant, conjoint) dispose-t-il des moyens de déplacement suivants ?

Voiture

Abonnement à un réseau de bus/car

Voiture sans permis

Abonnement TER

2 roues motorisé

Aucun moyen

Vélo

Autre (précisez) : _____

Vélo à assistance électrique

8. Quel budget consacrez-vous chaque mois à vos déplacements ?

Moins de 20€/mois

100 à 200€/mois

20 à 50€/mois

Plus de 200€/mois

50 à 100€/mois

9. Hier, combien de déplacements avez-vous réalisés ?

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 10 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> Plus de 10 |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> Aucun |

10. Pour les 3 principaux déplacements que vous avez réalisés hier, précisez le motif :

- | Déplacement 1 | Déplacement 2 | Déplacement 3 |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aller travailler ou étudier | <input type="checkbox"/> Aller travailler ou étudier | <input type="checkbox"/> Aller travailler ou étudier |
| <input type="checkbox"/> Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école) | <input type="checkbox"/> Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école) | <input type="checkbox"/> Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école) |
| <input type="checkbox"/> Faire des courses | <input type="checkbox"/> Faire des courses | <input type="checkbox"/> Faire des courses |
| <input type="checkbox"/> Aller voir le médecin | <input type="checkbox"/> Aller voir le médecin | <input type="checkbox"/> Aller voir le médecin |
| <input type="checkbox"/> Sorties et loisirs | <input type="checkbox"/> Sorties et loisirs | <input type="checkbox"/> Sorties et loisirs |
| <input type="checkbox"/> Démarches administratives | <input type="checkbox"/> Démarches administratives | <input type="checkbox"/> Démarches administratives |
| <input type="checkbox"/> Non concerné(e) | <input type="checkbox"/> Non concerné(e) | <input type="checkbox"/> Non concerné(e) |

11. Pour les 3 principaux déplacements que vous avez réalisés hier, précisez le mode :

- | Déplacement 1 | Déplacement 2 | Déplacement 3 |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Voiture | <input type="checkbox"/> Voiture | <input type="checkbox"/> Voiture |
| <input type="checkbox"/> Marche | <input type="checkbox"/> Marche | <input type="checkbox"/> Marche |
| <input type="checkbox"/> Vélo | <input type="checkbox"/> Vélo | <input type="checkbox"/> Vélo |
| <input type="checkbox"/> Vélo électrique | <input type="checkbox"/> Vélo électrique | <input type="checkbox"/> Vélo électrique |
| <input type="checkbox"/> Transports en commun (bus, car) | <input type="checkbox"/> Transports en commun (bus, car) | <input type="checkbox"/> Transports en commun (bus, car) |
| <input type="checkbox"/> Transports en commun (train) | <input type="checkbox"/> Transports en commun (train) | <input type="checkbox"/> Transports en commun (train) |
| <input type="checkbox"/> Transport à la demande (sur commande) | <input type="checkbox"/> Transport à la demande (sur commande) | <input type="checkbox"/> Transport à la demande (sur commande) |
| <input type="checkbox"/> Deux-roues motorisé | <input type="checkbox"/> Deux-roues motorisé | <input type="checkbox"/> Deux-roues motorisé |
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Taxi |
| <input type="checkbox"/> Une personne m'emmène (covoiturage) | <input type="checkbox"/> Une personne m'emmène (covoiturage) | <input type="checkbox"/> Une personne m'emmène (covoiturage) |
| <input type="checkbox"/> Autostop | <input type="checkbox"/> Autostop | <input type="checkbox"/> Autostop |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Non concerné | <input type="checkbox"/> Non concerné | <input type="checkbox"/> Non concerné |

12. Avez-vous déjà dû renoncer à une activité à cause d'une difficulté rencontrée pour vous déplacer ?

- Oui Non

Si vous avez répondu non, merci de passer directement à la question 14.

13. Si vous avez répondu « oui », à quel motif correspondait le déplacement auquel vous avez dû renoncer ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aller travailler ou étudier | <input type="checkbox"/> Aller voir le médecin |
| <input type="checkbox"/> Accompagner un proche | <input type="checkbox"/> Sorties et loisirs |
| <input type="checkbox"/> Faire des courses | <input type="checkbox"/> Démarches administratives |

Si vous avez renoncé à vous déplacer, précisez pour quelle raison principale.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Horaires d'ouverture trop restreints | <input type="checkbox"/> Je n'ai pas le permis |
| <input type="checkbox"/> Transports en commun inaccessibles | <input type="checkbox"/> Je n'ai pas de voiture |
| <input type="checkbox"/> C'était trop loin | <input type="checkbox"/> Je n'ai pas de vélo |
| <input type="checkbox"/> Le trajet revenait trop cher | <input type="checkbox"/> J'ai des difficultés physiques |
| <input type="checkbox"/> Je n'ai pas le sens de l'orientation et j'ai eu peur de me perdre | |

14. Lors d'un même déplacement, vous arrive-t-il d'utiliser plusieurs modes de transports ?

Oui

Non

Si oui lesquels ?

Voiture

Transports en commun (bus ou car)

Vélo

Train

Marche

Autre : _____

Deux-roues motorisés

15. Pour chacun des motifs suivants, dans quelle commune vous rendez-vous le plus souvent ?

Aller travailler ou étudier : _____

Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école) : _____

Faire des courses : _____

Aller voir le médecin : _____

Sorties et loisirs : _____

III - FACILITER VOTRE MOBILITE

Nous cherchons ici à comprendre comment faciliter vos déplacements et comment diminuer les contraintes qui pèsent sur vos déplacements.

16. Qu'est-ce qui pourrait faciliter vos déplacements ? (précisez)

→ Des conseils et de l'information sur les moyens de transport (horaires, tarifs, itinéraires...)

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

→ Une amélioration des infrastructures (pistes cyclable, cheminements piétonniers...)

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

→ Quelqu'un pour vous accompagner lors de vos déplacements

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

→ Des aides matérielles : un prêt ou une location de voiture, de deux-roues motorisé ou d'un vélo

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

→ Des aides financières (pour l'achat d'une voiture ou d'un deux-roues motorisé, pour l'achat d'un vélo ou vélo à assistance électrique, pour passer le permis de conduire, pour réparer votre voiture ou votre deux-roues motorisé, pour financer un abonnement de transports en commun...)

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

→ Une aide pour faire garder votre/vos enfant(s)

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

→ Autre aide, précisez : _____

17. Disposez-vous d'une connexion internet à domicile ?

Oui

Non

18. Possédez-vous les appareils numériques suivants :

Ordinateur :

Oui

Non

Tablette :

Oui

Non

Smartphone :

Oui

Non

19. Vous arrive-t-il d'utiliser des supports numériques pour vous déplacer ou pour organiser vos déplacements (sites internet, applications smartphone, GPS) ?

Toujours

Parfois

Souvent

Jamais

IV - REDUIRE VOS BESOINS EN MOBILITE

20. Afin d'éviter d'avoir à vous déplacer, trop souvent, trop loin ou trop longtemps, quelles mesures faudrait-il développer, selon vous ?

Des commerces, services et activités près de chez moi

Des commerces et services itinérants

Des services à la personne à domicile

Le développement de services en ligne/à distance

La possibilité de pouvoir faire du télétravail ou de travailler plus près de chez moi

Autre : _____

21. A quelle fréquence avez-vous recours à des livraisons à domicile (vente par correspondance, internet) ?

au moins une fois par semaine

au moins une fois par mois

au moins une fois par an

jamais

22. A quelle fréquence avez-vous recours à des services à domicile (ménage, soins, coiffeur, portage de repas, etc.) ?

au moins une fois par semaine

au moins une fois par mois

au moins une fois par an

jamais

V - VOTRE SITUATION

23. Quel est votre sexe ?

Femme

Homme

Autre

24. Quelle est votre année de naissance ?

25. Combien de personnes, y compris vous-même, vivent dans le logement que vous occupez ?

26. Quels sont les revenus de votre ménage ?

Moins de 400 €/mois

2 000 à 2 400 €/mois

400 à 800 €/mois

2 400 à 2 800 €/mois

800 à 1 200 €/mois

2 800 à 3 500 €/mois

1 200 à 1 600 €/mois

3 500 à 5 000 €/mois

1 600 à 2 000 €/mois

Plus de 5 000 €/mois

27. Quelle est votre situation professionnelle ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> En activité professionnelle : | <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi, depuis : |
| <input type="checkbox"/> CDI à temps complet | <input type="checkbox"/> Moins de 1 an |
| <input type="checkbox"/> CDI à temps partiel | <input type="checkbox"/> De 1 à 2 ans |
| <input type="checkbox"/> CDD à temps complet | <input type="checkbox"/> Plus de 2 ans |
| <input type="checkbox"/> CDD à temps partiel | <input type="checkbox"/> En formation |
| <input type="checkbox"/> Intérim | <input type="checkbox"/> En retraite |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Artisan | _____ |
| <input type="checkbox"/> Autoentrepreneur | |

28. Selon vous, qu'est-ce qui pourrait améliorer votre mobilité au quotidien ?

29. Des groupes de travail vont se réunir au printemps sur la question des déplacements en milieu rural. Si vous souhaitez y participer, merci de laisser vos coordonnées. Le nombre de participants est limité. Certains d'entre vous pourront être contactés pour faire partie de ces groupes de travail.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à cette démarche.

Vous pouvez également transmettre le lien de l'enquête auprès de votre famille et amis qui habitent dans une des communes du Pays de la Châtre en Berry.

Nom et prénom (facultatif) : _____

Email ou tél (facultatif) : _____



Pour rester informé des résultats de l'enquête,
rendez-vous prochainement sur le site <https://www.pays-lachatre-berry.com/>

Retourner ce questionnaire à l'adresse suivante : Syndicat Mixte du Pays de La Châtre en Berry – 15 rue Olmor – 36 400 La Châtre